



INSCRIPTION

PHOTO

Date d'inscription : / / N° de fiche

TYPE DE STRUCTURE et/ou D'ACTIVITÉ

Antenne de quartier :

Centre de vacances/BAFA :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JEUNE

Nom : Formation actuelle :

Prénom :

Sexe : Etb ou entreprise :

Date de naissance : Tél. mobile : .../.../.../.../.....

Lieu de naissance : Mail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

MÈRE

PÈRE

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Née le : Né le :

Lieu de naissance : Lieu de naissance :

Adresse : Adresse :

.....

Tél. domicile : .../.../.../.../..... Tél. domicile : .../.../.../.../.....

Profession : Profession :

Employeur : Employeur :

Adresse de l'employeur : Adresse de l'employeur :

.....

Tél. bureau : .../.../.../.../..... Tél. bureau : .../.../.../.../.....

Tél. mobile : .../.../.../.../..... Tél. mobile : .../.../.../.../.....

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant est-il allergique ? OUI NON

Si oui, à quoi ?

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? OUI NON

Si oui, lequel ?

L'enfant est-il apte à pratiquer des activités sportives ? OUI NON

Contre-indication :

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES

OBSERVATIONS :

.....
.....

MALADIES : Varicelle Oreillons Rougeole
 Coqueluche Asthme Diphtérie Méningite

AUTRES PERSONNES À CONTACTER

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

.....

Tél. domicile : / / / / Tél. domicile : / / / /

Tél. mobile : / / / / Tél. mobile : / / / /

Je soussigné(e).....représentant légal agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant, autorise formellement le directeur du centre à prendre toute les mesures nécessaires afin de faire pratiquer à mon enfant tout examen médicale ainsi que toute intervention chirurgicale (même sous anesthésie) par le corps médical de tutelle.

DROIT À L'IMAGE : J'autorise la Ville d'Ivry-sur-Seine à diffuser sur support papier ou Internet, des photos ou vidéos sur lesquelles figure mon enfant dans le cadre des activités, toujours de sa personne et du contexte : OUI NON

Fait à Ivry-sur-Seine, le / /

« Lu et approuvé »

Signature